

При заболеваниях молочной железы наиболее эффективны комплексные методы лечения препаратом **Мастомицин** в схемах с антибиотиками и НПВС Компании NITA-FARM.

**АМОКСИГАРД** [амоксциллин 14% и клавулановая кислота 3,5%] - комбинированный антибактериальный препарат с широким спектром действия. Преодолевает резистентность к бета-лактамам антибиотикам.

**АМОКСИЦИЛЛИН 150** [амоксциллин 15%] – антибактериальный препарат пенициллинового ряда, обладающий широким спектром антимикробного действия. Активен в отношении большинства грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов.

**НИТОКС 200** [окситетрациклин 20%] – антибактериальный препарат тетрациклинового ряда в форме магниевого комплекса длительного (продолжительного) действия.

**ФЛУНЕКС** [флуниксин 5%] - нестероидное противовоспалительное лекарственное средство, повышающее эффективность антибиотикотерапии – сокращает сроки выздоровления и сохраняет продуктивные качества коров, за счет снятия воспаления и болевого синдрома.

**УТЕРОТОН** [пропранолол 0,5%] - негормональное лекарственное средство, обеспечивающее облегчение освобождения цистерн вымени. Усиливает сокращение матки.

**КАЛЬЦИЯ БОРГЛЮКОНАТ 20%** - комплексный препарат с десенсибилизирующим, антитоксическим и противовоспалительным действием. Повышает в крови уровень ионизированного кальция, стимулирует обмен веществ, усиливает сокращение сердечной мышцы.

**КОФЕИН-БЕНЗОАТ НАТРИЯ 20%** - препарат для возбуждения центральной нервной и сердечно-сосудистой систем. Усиливает и регулирует процессы возбуждения в коре головного мозга, усиливает условные рефлексы и повышает двигательную активность. Стимулирующее действие кофеина приводит к повышению физической работоспособности, уменьшению усталости и сонливости.

Минимальное количество препаратов NITA-FARM, необходимое для каждой схемы\*

Препарат NITA-FARM	Клинические маститы				
	Серозный мастит	Катаральный мастит	Фибринозный мастит	Геморрагический мастит	Гнойный мастит
Мастомицин, шт (на одну четверть вымени)	4	6	6	6	10
Амоксигард, мл			68	68	68
Амоксициллин 150, мл			90	90	90
Нитокс 200, мл			45	45	45
Цефтонит, мл			27	27	27
Флунекс, мл					10
Утеротон, мл	10	10			10
Кальция борглюконат 20%, мл				225	225
Кофеин-бензоат натрия 20%, мл					5

#### ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ

Мастомицин применяют для лечения различных форм мастита бактериальной этиологии у коров в период лактации.

Мастомицин вводят интрацистернально в дозе 10 мл (1 шприц) на каждую пораженную четверть вымени 2-6 раз (в зависимости от тяжести заболевания) с интервалом 12 часов, вплоть до полного исчезновения симптомов заболевания.

#### ОГРАНИЧЕНИЯ

Молоко из пораженных долей можно использовать в пищевых целях не ранее, чем через 3 суток после последнего применения Мастомицина.

Мясо вынуждено убитых животных бракуют в течение суток, а вымя – в течение 3 суток после последнего применения Мастомицина.

\* Вес коровы 450 кг

WWW.NITA-FARM.RU

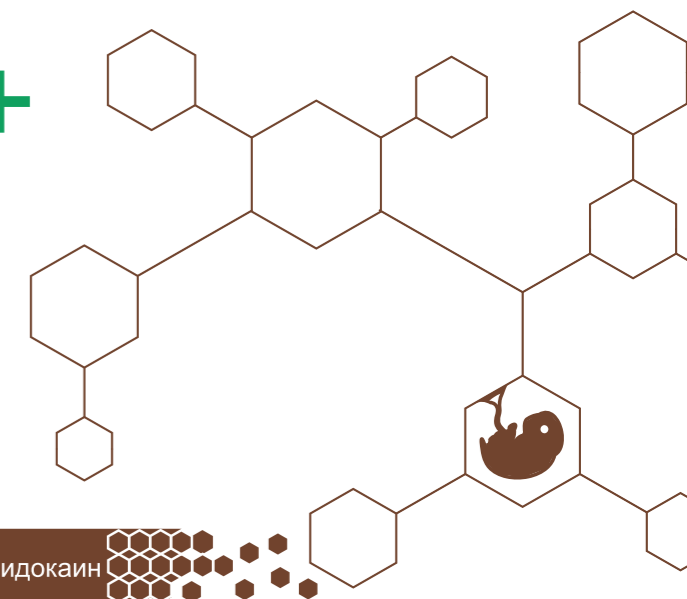
+7(8452) 338 600



## Противомаститные схемы лечения

# Мастомицин® +

с использованием средств этиотропной, симптоматической и патогенетической терапии



Гентамицин, клиндамицин, лидокаин



# Мастомицин®



## ПРЕИМУЩЕСТВА

- Уникальное сочетание гентамицина и клиндамицина дает синергетический эффект;
- Не содержит преднизолон;
- Гелевая основа обладает уникальными свойствами термочувствительности\*;
- Оказывает местное обезболивающее действие;
- Короткие сроки браковки продукции.

## ОПИСАНИЕ

Мастомицин - противомаститный гель для лечения крупного рогатого скота с уникальными свойствами термочувствительности, увеличивающими эффективность лечения.

## СОСТАВ



15 мг гентамицин, 20 мг клиндамицин, 50 мг лидокаин

## ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ СВОЙСТВА

Мастомицин обладает широким спектром действия в отношении грамположительных и грамотрицательных микроорганизмов (стафилококков, стрептококков, протей, кишечной палочки, сальмонелл), являющихся основным патогенетическим звеном в возникновении мастита у коров.

Лидокаин оказывает местноанестезирующее действие.

\*При комнатной температуре вязкость геля близка к вязкости жидкости, что облегчает введение препарата. При температуре тела животного гель загустевает, фиксируя антибиотики и лидокаин на эпителии молочной железы, что обеспечивает сохранение концентрации действующего вещества на терапевтическом уровне до следующего введения препарата.

## Подробное описание схем лечения (на каждую пораженную четверть вымени)

№	Вид мастита	Клинические признаки мастита <sup>1</sup>	Схема лечения	Дни лечения	Наименование препарата	Дозировка и способ применения
1	Серозный мастит	Пораженная четверть вымени неравномерно уплотнена, увеличена в объеме, горячая на ощупь. Объем общей молочной продуктивности снижается на 10-30%, а из пораженной четверти - на 50%. Появляется вязкость молока, оно становится слегка синеватым или голубоватым, иногда с хлопьями.	Мастомицин + Утеротон + Новокаиновая блокада <sup>2</sup>	1-й 2-й	Мастомицин Утеротон Новокаиновая блокада Мастомицин (по показаниям)	1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 10 мл/ж в/м или в/в 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов
2	Катаральный мастит	Температура тела животного может повышаться до 40-41°С. Пораженная доля вымени увеличивается в объеме. Удой уменьшается на 20-25%. Секрет из пораженных четвертей свертывается, напоминает простоквашу.	Мастомицин + Амоксициллин 150 <sup>3</sup> + Новокаиновая блокада <sup>2</sup>	1-й 2-й 3-й	Мастомицин Утеротон Новокаиновая блокада Мастомицин (по показаниям)	1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 10 мл/ж в/м или в/в 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов Перед введением Мастомицин каждую пораженную четверть промыть 2-4% раствором соды, подогретым до 40 °С (100-200 мл)
3	Фибринозный мастит	Температура быстро нарастает до 41°С и выше. Исчезает аппетит, появляется жажда. Пораженная четверть или половина вымени резко увеличивается в объеме. Из пораженной четверти вымени с трудом выделяется несколько миллилитров клейкой, тягучей жидкости с примесью хлопьев фибрина. Цвет жидкости желто-соломенный, чаще с красноватым оттенком.	Мастомицин + Цефтонит <sup>3</sup> + Кальция борглюконат 20% + Новокаиновая блокада <sup>2</sup>	2-й 3-й	Мастомицин Новокаиновая блокада Мастомицин Амоксициллин 150 Новокаиновая блокада (по показаниям)	1 шприц м/ж, интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 мл/10 кг м/ж п/к или в/м 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 мл/10 кг м/ж п/к или в/м 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов
4	Геморрагический мастит	У животного наблюдается угнетение, жажда, отсутствует аппетит, температура тела поднимается до 41°С. Все вымя увеличено в объеме. Из пораженных четвертей с трудом выдаивают несколько миллилитров красного водянистого экссудата, содержащего во вазешном состоянии хлопья и сгустки крови.	Мастомицин + Цефтонит <sup>3</sup> + Кальция борглюконат 20% + Новокаиновая блокада <sup>2</sup>	2-й 3-й	Мастомицин Новокаиновая блокада Мастомицин Цефтонит Кальция борглюконат 20% Мастомицин	1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 5 мл на 50 кг м/ж п/к Кальция борглюконат 20% 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 мл на 50 кг м/ж п/к Кальция борглюконат 20% 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов
5	Гнойный мастит	Животное угнетено, аппетит отсутствует, общая температура тела поднимается до 40-41°С и выше. Пораженные части вымени увеличены в объеме, болезненные и горячие на ощупь. После сдаивания пораженная четверть вымени не уменьшается в объеме. Из пораженной части вымени выделяется гнойно-катаральный экссудат. Чаще он густой, сметанообразный.	Мастомицин + Амоксициллин 150 <sup>3</sup> + Кальция борглюконат 20% + Кофеин-бензоат натрия 20% (по показаниям) + Утеротон + Флулекс (по показаниям) + Новокаиновая блокада <sup>2</sup> + Глюкоза 40% <sup>4</sup>	1-й 2-й 3-й 4-й 5-й 6-й	Мастомицин Амоксициллин 150 Флулекс (по показаниям) Утеротон Кальция борглюконат 20% Кофеин-бензоат натрия 20% Новокаиновая блокада Глюкоза 40% Мастомицин Флулекс (по показаниям) Кальция борглюконат 20% Глюкоза 40% Мастомицин Амоксициллин 150 Новокаиновая блокада Мастомицин (по показаниям)	1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1-2 <sup>5</sup> мл/45 кг м/ж в/м или в/в 10 мл/ж в/м или в/в 5-10 мл/ж п/к 1-2 раза в сутки 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 150 мл/ж в/в или в/м 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 5 мл/10 кг м/ж в/в или п/к, не более 300 мл 1-2 <sup>5</sup> мл/45 кг м/ж в/м или в/в 150 мл/ж в/в или в/м 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1-2 <sup>5</sup> мл/45 кг м/ж п/к или в/м 0,25-0,5 % (150-200 мл) в зависимости от пораженной доли и вида блокады 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов 1 шприц интрацистернально в четверть вымени 2 раза через 12 часов

<sup>1</sup>Мастит крупного рогатого скота (лечение и профилактика)» Методические указания/Еунова А.В., Панфилова М.Н., Сидоркин В.А./ Саратов , 2013.  
<sup>2</sup> Растворы «Новокаиновая блокада» и «Глюкоза 40%» не присутствуют в портфеле продуктов NITA-FARM.  
<sup>3</sup> Антибиотик Компании NITA-FARM в зависимости от подтипов (Амоксицилин 150, Нитокс 200, Цефтонит); необходимо смотреть инструкцию по применению препарата.  
<sup>4</sup> Оптимизация антибиотикотерапии маститов в комплексе с препаратом Флулекс // Сафарова М.И. - к.х.н., Кашковская Л.М. - к.в.н., доцент // журнал «Ветеринария» 11/2014 г., стр. 40.